

Số: 109 /GM-KSBT

Hung Yên, ngày 06 tháng 8 năm 2026

V/v Mời báo giá dịch vụ sửa chữa
bảo dưỡng và thay thế linh kiện thiết bị

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Quý đơn vị cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng
và thay thế linh kiện thiết bị.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên có nhu cầu sửa chữa, bảo dưỡng và thay thế linh kiện máy cắt đạm UDK 149. Để có cơ sở xây dựng dự toán và tổ chức lựa chọn nhà cung cấp theo quy định của pháp luật, Trung tâm kính mời Quý đơn vị quan tâm tham gia khảo sát và gửi báo giá với các nội dung sau:

I. Nội dung yêu cầu báo giá.

1. Đề nghị Quý đơn vị khảo sát hiện trạng (nếu cần) và báo giá chi tiết cho từng hạng mục theo danh mục chi tiết tại phụ lục 1 kèm theo.
2. Mẫu yêu cầu báo giá tại phụ lục 2.

II. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên.
2. Tên dự toán: Sửa chữa, bảo dưỡng, thay thế linh kiện, phụ kiện máy cắt đạm UDK 149.
3. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá: Bùi Thị Min, Thành viên Hội đồng mua sắm. ĐT: 0942328665.

Cách thức tiếp nhận báo giá: Nhận trực tiếp tại địa chỉ Số 113 đường Nguyễn Tông Quai, phường Trần Lãm, tỉnh Hưng Yên; nhận qua email: hdms.cdctb@gmail.com

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá:
 - Từ 10h00 ngày 06/8/2026 đến trước 17h00 ngày 11/8/2026.
5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá:
 - Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 11/8/2026.
6. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng: Sau khi hai bên thương thảo thống nhất thực hiện hợp đồng.
7. Các thông tin khác (nếu có): Đơn vị gửi kèm theo hồ sơ năng lực, kinh nghiệm của đơn vị:
 - Hồ sơ pháp lý của tổ chức, đơn vị;
 - Bản mô tả năng lực kinh nghiệm.



Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hưng Yên kính mời đại diện các đơn vị gửi bản báo giá và tài liệu trong thời gian và địa điểm nêu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, HĐMS. 



Nguyễn Văn Đức





PHỤ LỤC 1: DANH MỤC THIẾT BỊ

(Kèm theo GM số 109/GM-KSBT ngày 06 tháng 8 năm 2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hưng Yên)

STT	Tên thiết bị, model/serial	Hiện trạng	Đơn vị tính	Số lượng	Nội dung đề nghị báo giá	Địa điểm
1	Máy cắt đạm UDK 149	Máy báo lỗi (AL10)	Cái	01	Kiểm tra, sửa chữa (thay thế linh kiện, phụ kiện khác nếu cần)	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (Cơ sở 2)



PHỤ LỤC 02. MẪU BÁO GIÁ

(Kèm theo Giấy mời số 109 /GM-KSBT ngày 06 tháng 8 năm 2026 của Trung tâm KSBT tỉnh Hưng Yên)

TÊN CÔNG TY

Số:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập- Tự do- Hạnh phúc.

BẢNG BÁO GIÁ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hưng Yên

Công ty..... có địa chỉ tại....., số đăng ký kinh doanh...được cấp bởi...

Trên cơ sở thông báo mời báo giá ngày.....tháng....năm.....của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Hưng Yên; Sau khi tiến hành khảo sát hiện trạng tại đơn vị và năng lực thực hiện dịch vụ sửa chữa đáp ứng nhu cầu của Trung tâm, chúng tôi xin gửi tới Quý Cơ quan Báo giá cung cấp dịch vụ trên như sau:

1. Báo giá cho dịch vụ sửa chữa bao gồm hàng hóa linh kiện thay thế:

STT	Tên thiết bị, model/serial	Hiện trạng	Đơn vị tính	Số lượng	Nội dung báo giá	Đơn giá bao gồm thuế, phí (VNĐ)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)
1	Máy cắt dặm UDK 149	Máy báo lỗi (AL10)	Cái	01	Kiểm tra, sửa chữa (thay thế linh kiện, phụ kiện khác nếu cần)			
Cộng: 01 mục								



- Thời gian thực hiện: Quý III năm 2026.
- Thời gian bảo hành sau sửa chữa: Tối thiểu 06 tháng kể từ ngày hai bên nghiệm thu bàn giao.
- Yêu cầu về linh kiện: Linh kiện thay thế phải là linh kiện mới, phù hợp với model thiết bị; bảo đảm chất lượng, nguồn gốc xuất xứ rõ ràng. Sau khi sửa chữa, thiết bị phải hoạt động ổn định, đáp ứng yêu cầu kỹ thuật của nhà sản xuất.

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng... năm. ...[ghi ngàytháng...năm... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 5 Mục II - Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các hàng hóa nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực, nếu sai chúng tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm.

....., ngày...tháng...năm 2026

ĐẠI DIỆN HỢP PHÁP CỦA CÔNG TY

(Ký tên, đóng dấu)

